ZAŁACZNIK Nr 4

Szczecinek dnia.....

O ś w i a d c z e n i e

Imię i nazwisko .....

Nr i seria dowodu ..... PESEL .....

Nr i seria dowodu ..... PESEL .....

I.

1. Oświadczam, że w lokalu przy ul. ..... **będę zamieszkiwał sam.**

2. Zgłaszam do wspólnego zamieszkania w lokalu przy ulicy ..... **następujące osoby :**

(Imię i nazwisko, pokrewieństwo, data urodzenia, PESEL)

1) ……..

2) ……..

3) ……..

4) ……..

5) ……..

oraz zobowiązuje się do powiadomienia **Wynajmującego** o wszelkich zmianach odnośnie osób zgłoszonych do wspólnego zamieszkiwania.

II.

1. **Oświadczam**, **że** wszystkie informacje podawane przeze mnie, a konieczne do zawarcia umowy najmu na wskazany wyżej lokal, polegają na prawdzie.

2. ***Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.***

.....

(data i podpis osoby/ osób składających oświadczenie)

3. *Oświadczam, że na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. wyrażam zgodę na przetwarzanie przez ZGM TBS w Szczecinku danych osobowych moich i członków mojego gospodarstwa domowego wymienionych w składanym oświadczeniu. Jednocześnie oświadczam, że posiadam zgodę na ujawnienie danych osobowych od członków mojego gospodarstwa domowego.*

.....

(data i podpis osoby składającej oświadczenie)